* Wyrażam zgodę na udział mojej/mojego córki/syna (imię i nazwisko dziecka) w Konkursie „Wielkopolska DOC 2025”, którego organizatorem jest Wojewódzka Biblioteka Publiczna i Centrum animacji Kultury w Poznaniu. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Konkursu „Wielkopolska DOC 2025” i akceptuję jego treść.

……..…
data i czytelny podpis rodzica / opiekuna

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej/mojego córki/syna przez Wojewódzką Bibliotekę Publiczną i Centrum Animacji Kultury z siedzibą w Poznaniu, ul. Prusa 3, 60-819 Poznań, wpisaną do rejestru instytucji kultury Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego nr RIK-12, w celu przeprowadzenia i realizacji Konkursu
„Wielkopolska DOC 2025”. Administratorem danych osobowych jest Wojewódzka Biblioteka Publiczna i Centrum Animacji Kultury z siedzibą w Poznaniu, ul. Prusa 3, 60-819 Poznań. Zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi uprawnieniach związanych z ochroną danych osobowych, które zostały wyszczególnione w Regulaminie.

……
data i czytelny podpis rodzica / opiekuna

* Wyrażam zgodę na podanie do publicznej wiadomości przez Wojewódzką Bibliotekę Publiczną i Centrum Animacji Kultury z siedzibą w Poznaniu, ul. Prusa 3, 60-819 Poznań, wpisaną do rejestru instytucji kultury Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego nr RIK-12 imienia i nazwiska mojej/mojego córki/syna w związku z udziałem w konkursie „Wielkopolska DOC 2025” w informacjach o konkursie i jego wynikach, tj. na stronie internetowej oraz mediach społecznościowych prowadzonych przez Wojewódzką Bibliotekę Publiczną i Centrum Animacji Kultury oraz w siedzibie Wojewódzkiej Biblioteki Publicznej i Centrum Animacji Kultury i w materiałach promocyjnych Konkursu. Administratorem danych osobowych jest Wojewódzka Biblioteka Publiczna i Centrum Animacji Kultury z siedzibą w Poznaniu, ul. Prusa 3, 60-819 Poznań. Zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi uprawnieniach związanych z ochroną danych osobowych, które zostały wyszczególnione w Regulaminie.

……
data i czytelny podpis rodzica / opiekuna

* Wyrażam zgodę na archiwizację danych (imię i nazwisko) mojej/mojego córki/syna w bazie zdjęć dokumentującej życie Wielkopolski przez Wojewódzką Bibliotekę Publiczną i Centrum Animacji Kultury z siedzibą w Poznaniu, ul. Prusa 3, 60-819 Poznań, wpisaną do rejestru instytucji kultury Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego nr RIK-12.
Administratorem danych osobowych jest Wojewódzka Biblioteka Publiczna i Centrum Animacji Kultury z siedzibą w Poznaniu, ul. Prusa 3, 60-819 Poznań. Zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi uprawnieniach związanych z ochroną danych osobowych, które zostały wyszczególnione w Regulaminie.

……
data i czytelny podpis rodzica / opiekuna